

**แนวทางการจัดทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ปีการศึกษา ๒๕๖๓**

๑) เอกสารประกอบการทำสัญญา

๑.๑ สำหรับนักศึกษาผู้ทำสัญญา

- | | |
|---|-------------|
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |
| - อกรแสตมป์ ราคา ๕ บาท | จำนวน ๓ ดวง |
| - อกรแสตมป์ ราคา ๑ บาท | จำนวน ๒ ดวง |
| - รูปถ่ายสี (มัธยมปลายหรือนิสิต/นักศึกษา) ขนาด ๑ นิ้ว | จำนวน ๒ รูป |

๑.๒ สำหรับผู้ค้ำประกัน

- | | |
|--|-------------|
| - สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้าน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาบัตรประจำตัวของคู่สมรส (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาทะเบียนบ้านของคู่สมรส (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |
| - สำเนาทะเบียนสมรสของผู้ค้ำประกัน (พร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง) | จำนวน ๒ ชุด |

กรณีผู้ค้ำประกันที่ไม่มีคู่สมรส

เป็นโสด (สมรสแล้วแต่ยังมิได้จดทะเบียนสมรส) ไม่ต้องมีคู่สมรสมาเซ็นยินยอม

คู่สมรสตาย ให้นำสำเนาใบมรณะบัตรของคู่สมรสแนบด้วย จำนวน ๒ ชุด

หย่า ให้นำสำเนาใบหย่าแนบด้วย จำนวน ๒ ชุด

๒) รายละเอียดผู้ทำสัญญาและผู้ค้ำประกัน

๒.๑ ผู้ทำสัญญาและผู้ค้ำประกัน จะต้องอ่านรายละเอียดของสัญญาและทำความเข้าใจอย่างละเอียดก่อนลงนามในสัญญา

๒.๒ ผู้ทำสัญญา ผู้ค้ำประกันและคู่สมรส **จะต้องมาลงนามสัญญาต่อหน้าเจ้าหน้าที่ผู้รับสัญญา**

๒.๓ ผู้ทำสัญญาจะต้องทำสัญญาฯ ทั้งหมด ๒ ชุด โดยเมื่อมีการลงนามรับสัญญาเรียบร้อยแล้วสัญญา

จะถูกเก็บรักษาไว้ดังนี้

ชุดที่ ๑ มหาวิทยาลัย เป็นผู้เก็บรักษา (ติดอากรแสตมป์ ๑๐ บาท)

ชุดที่ ๒ นักศึกษาแพทย์เป็นผู้เก็บรักษา (ติดอากรแสตมป์ ๕ บาท)

๒.๔ ผู้ทำสัญญา...

๒.๔ ผู้ทำสัญญาค้ำประกันตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการทำสัญญาและการชดใช้เงิน กรณีรับทุน
ลาศึกษา ฝึกอบรม ปฏิบัติการวิจัย และปฏิบัติงานในองค์การระหว่างประเทศ พ.ศ. ๒๕๔๘ ว่าด้วยเรื่อง
ผู้ค้ำประกันดังนี้

- (๑) ผู้ค้ำประกันต้องเป็นบิดาหรือมารดาของผู้ทำสัญญา ถ้าไม่มีทั้งบิดาและมารดาต้องให้พี่หรือน้อง
ร่วมบิดาหรือมารดาของผู้ทำสัญญาเป็นผู้ค้ำประกัน **ทั้งนี้ผู้ค้ำประกันไม่ต้องแสดงหลักทรัพย์**
ประกอบการทำสัญญาค้ำประกันและไม่จำเป็นต้องเป็นข้าราชการ
- (๒) ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ (๑) จะให้บุคคลอื่นเป็นผู้ค้ำประกันโดยแสดงหลักทรัพย์ก็ได้เว้นแต่ในกรณีที่
ไม่สามารถแสดงหลักทรัพย์ได้ ให้พิจารณาความสามารถในการใช้หนี้จากฐานะและรายได้แทน
การแสดงหลักทรัพย์ได้
- (๓) ถ้าไม่มีบุคคลตามข้อ (๑) และ (๒) ให้ส่วนราชการตั้งคณะกรรมการขึ้นเพื่อตรวจสอบข้อเท็จจริง
หากผลการตรวจสอบปรากฏว่า ผู้ทำสัญญาไม่มีบุคคลดังกล่าวตามข้อ (๑) และ (๒) จริง ให้ทำ
สัญญาโดยไม่ต้องมีผู้ค้ำประกันได้

หมายเหตุ

- อากรแสดตมภ์ รราคา ๑๐ บาท ติตมมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญาค้ำประกัน
และติตอกรแสดตมภ์ ๕ บาท ในคูณบับอึก ๑ ชุด
- รูปถ่ายสี ขนาด ๑ นิ้ว ติตมมบนด้านขวาหน้าแรกของสัญญา

การกรอกข้อมูลในสัญญา

๑. ผู้ทำสัญญาจะต้องเขียนสัญญาด้วยลายมือตนเองตัวบรรจงเท่านั้น (ห้ามพิมพ์หรือถ่ายเอกสารโดยเด็ดขาด)
๒. ผู้ทำสัญญาจะต้องกรอกข้อมูลในสัญญาให้ถูกต้องและครบถ้วน
๓. ผู้ทำสัญญาห้ามใช้ปากกาลบคำผิด กรณีมีการแก้ไขข้อมูลในสัญญา ให้ผู้ทำสัญญาขีดฆ่าและ
ลงชื่อกำกับ และห้าม เพิ่มเติมข้อความใด ๆ ในสัญญาฯ ทั้งสิ้น
๔. ผู้ทำสัญญาต้องใช้หมึกปากกาเขียนสัญญาฯ เป็นสีเดียวกันเท่านั้น
๕. ตัวอย่างการเขียนเลขที่สัญญา เช่น ๐๑/๒๕๖๑
๖. ห้ามตัดแปลงรูปแบบเอกสารสัญญา โดยการทำให้เป็น ๒ หน้า
๗. ผู้ทำสัญญาจะต้องกรอกข้อมูลตัวเลขไทยในสัญญาเท่านั้น



สัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ติดรูปถ่าย
ขนาด ๑ นิ้ว

ปิดอากร
แสตมป์
๑ บาท

เลขที่สัญญา...../๒๕๖๒

ทำที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่รัฐบาลมีเจตจำนงมุ่งหมายที่จะให้นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ทุกคนทำงาน หรือรับ
ราชการสนองความต้องการของประเทศชาติภายหลังสำเร็จการศึกษาแล้ว และในการนี้เป็นหน้าที่ของ
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และคณะกรรมการพิจารณา
จัดสรรนักศึกษา วิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ
ซึ่งคณะรัฐมนตรีได้แต่งตั้งขึ้นเพื่อจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์เข้าทำงานหรือรับราชการสนอง
ความต้องการของประเทศชาติที่จะดำเนินการให้สำเร็จผล สมความมุ่งหมายดังกล่าว

และโดยที่ข้าพเจ้า(นาย/นางสาว) ศุภพร สัญญาพันธ์

เกิดเมื่อวันที่ ๑๕ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ อายุ ๑๘ ปี

อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๖ ต. ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง สุรนารี อำเภอ/เขต เมือง

จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๗-๑๑๓-๖๕๒๗

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ๑๓๐๐๖ ๐๐๕๑๕ ๙๐-๑

บิดาชื่อ (ชื่อ-สกุล) นายวิชาญ สัญญาพันธ์ มารดาชื่อ (ชื่อ-สกุล) นางพรทิพย์ สัญญาพันธ์

เป็นผู้หนึ่งซึ่งประสงค์จะเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์เพื่อสนองความต้องการของประเทศชาติ ตามเจตจำนงของรัฐบาล
ดังกล่าวข้างต้น

ข้าพเจ้าจึงขอทำสัญญาให้ไว้แก่มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้จะเรียกว่า
“มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าตกลงเข้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่มหาวิทยาลัยนี้ ตั้งแต่ปีการศึกษา ๒๕๖๒ เป็นต้นไป
จนกว่าจะสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต

ในระหว่างที่ข้าพเจ้าศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ตามสัญญานี้ ข้าพเจ้ายินยอมประพฤติและปฏิบัติตาม
ระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัยที่ได้กำหนดหรือสั่งการเกี่ยวกับการเป็นนักศึกษา วิชา
แพทยศาสตร์ ทั้งที่ได้ออกใช้บังคับอยู่แล้วก่อนวันที่ข้าพเจ้าลงนามในสัญญานี้ และที่จะได้ออกใช้บังคับต่อไปใน
ภายหน้าโดยเคร่งครัด และให้ถือว่าระเบียบข้อบังคับหรือคำสั่งต่าง ๆ ดังกล่าวเป็นส่วนหนึ่งของสัญญานี้ด้วย

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ให้สัญญา

ข้อ ๒ ในระหว่างที่ข้าพเจ้าเข้าศึกษาตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดในการศึกษาเล่าเรียน และถ้ามหาวิทยาลัยส่งข้าพเจ้าไปศึกษา อบรม และฝึกงานในสถาบันอื่นใด ข้าพเจ้าก็ยินยอมปฏิบัติตาม โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติ หรือเลิกการศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรดังได้ระบุไว้ในข้อ ๑ ของสัญญา

ถ้าข้าพเจ้าไม่ประพฤติหรือไม่ปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในวรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมที่จะรับโทษตามที่กำหนดไว้ในระเบียบ ข้อบังคับ หรือคำสั่งของมหาวิทยาลัย เกี่ยวกับการเป็นนักศึกษา เพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ทุกประการ

ข้อ ๓ ภายหลังจากที่สำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมจะปฏิบัติตามให้เป็นไปตามคำสั่งของสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ ในการจัดสรรให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติม ณ แห่งใด ๆ หรือเข้ารับราชการ หรือทำงานในสถานศึกษา ส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลแห่งใดทุกประการ และในกรณีที่สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการ หรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ สั่งให้ข้าพเจ้าเข้ารับราชการหรือทำงาน ข้าพเจ้าจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง

แต่ถ้าสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรแล้ว สำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ ได้ให้ข้าพเจ้าเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมตามความต้องการของกระทรวง กรม ใดต่อไปอีกแล้ว เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้ายินยอมเข้ารับราชการหรือทำงานตามคำสั่งสำนักงานคณะกรรมการข้าราชการพลเรือน และหรือคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ผู้สำเร็จการศึกษาไปปฏิบัติงานในส่วนราชการหรือองค์การของรัฐบาลต่าง ๆ สั่งให้เข้ารับราชการหรือทำงานนั้น โดยจะรับราชการหรือทำงานนั้นอยู่ต่อไปเป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามปีติดต่อกันไป นับตั้งแต่วันที่ได้กำหนดในคำสั่ง แต่ถ้าเป็นการเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมในระหว่างที่รับราชการหรือทำงานตามคำสั่งในวรรคแรก เมื่อข้าพเจ้าได้ศึกษาอบรมเพิ่มเติมเสร็จแล้ว หรือไม่ได้ทำการศึกษาอบรมเพิ่มเติมต่อไปจนสำเร็จด้วยเหตุใดก็ดี ข้าพเจ้าจะยินยอมเข้ารับราชการ หรือทำงานต่อไปจนครบกำหนดระยะเวลาไม่น้อยกว่าสามปี ทั้งนี้ ไม่นับระยะเวลาว่างเข้ารับการศึกษาอบรมเพิ่มเติมรวมคำนวณเข้าด้วย

ถ้าข้าพเจ้าไม่รับราชการ หรือทำงานตามที่กล่าวในวรรคแรก หรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยเป็นจำนวน ๔๐๐,๐๐๐.- บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยเรียกร้องให้ชำระ โดยต้องชดใช้ทุนทั้งหมดในคราวเดียว มิให้มีการผ่อนชำระ

ถ้าข้าพเจ้ารับราชการ หรือทำงานไม่ครบกำหนดเวลาตามที่กล่าวไว้ในวรรคหนึ่งหรือวรรคสองแล้วแต่กรณี ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัยตามระยะเวลาที่ขาด โดยคิดคำนวณลดลงตามส่วนเฉลี่ยจากจำนวนเงินที่ต้องชดใช้ในวรรคสาม

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ให้สัญญา

หนังสือแสดงความยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม

ทำที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ข้าพเจ้า นายวิชาญ สัจญานันท์ อายุ ๕๐ ปี
 อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๖ ต.ตรอก/ชอย
 ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต
 จังหวัด นครราชสีมา รหัสไปรษณีย์ ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๖๗-๐๑๓๐-๑๑๑
 เป็นผู้แทนโดยชอบธรรมตามกฎหมายของ (นาย/นางสาว) ศักพธ สัจญานันท์
 นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์โดยเกี่ยวข้องเป็น บิดา ได้ทราบข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษา
 เพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ที่ (นาย/นางสาว) ศักพธ สัจญานันท์ ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย
 เทคโนโลยีสุรนารี ตามสัญญาเลขที่/๒๕๖๒ ฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ.
 แล้วขอแสดงความยินยอมในการที่ (นาย/นางสาว) ศักพธ สัจญานันท์ ได้ทำสัญญาดังกล่าวให้
 ไว้ต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้แทนโดยชอบธรรม (บิดา)
 (นายวิชาญ สัจญานันท์) ของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ลงชื่อ..... ผู้แทนโดยชอบธรรม (มารดา)
 (นางพรทิพย์ สัจญานันท์) ของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....)

ลงชื่อ..... พยาน
 (.....)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีคู่สมรส (เป็นโสด / คู่สมรสตาย / หย่า) ในขณะที่ทำสัญญานี้

ลงชื่อ..... ผู้แทนโดยชอบธรรม
 (.....)

หากข้าพเจ้าไม่ชำระภายในกำหนดระยะเวลาดังกล่าวหรือชำระไม่ครบถ้วน ทั้งนี้ จะโดยความยินยอมหรือไม่ก็ตาม ข้าพเจ้ายินยอมให้คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ต่อปี ของจำนวนเงินที่ยังไม่ได้รับชำระ นับแต่วันครบกำหนดระยะเวลาดังกล่าวจนกว่าจะชำระเงินครบถ้วน ถ้าข้าพเจ้ามิได้เข้ารับราชการ หรือทำงาน ตามความในวรรคสาม หรือออกจากราชการหรืองานก่อนครบกำหนดเวลาดังกล่าวในวรรคสี่ เป็นเพราะเหตุที่ ข้าพเจ้าเจ็บป่วยหรือพิการ และคณะกรรมการพิจารณาจัดสรรแพทย์ผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการได้พิจารณาแล้ว เห็นว่าข้าพเจ้าไม่อาจหรือไม่สามารถที่จะรับราชการหรือทำงานได้ หรือผู้รับสัญญาหรือกระทรวงการคลัง พิจารณาแล้วเห็นว่าไม่เหมาะสมสมควรที่ข้าพเจ้าไม่ต้องรับผิด เพราะถูกทางราชการหรือหน่วยงานของรัฐ ไล่ออก ปลดออก หรือให้ออก ข้าพเจ้าจึงจะไม่ต้องรับผิดตามที่ระบุไว้ในวรรคสาม หรือวรรคสี่ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ การเข้ารับราชการของผู้ทำสัญญาเข้ารับราชการจะต้องเป็นไปตามระเบียบและขั้นตอนของ ทางราชการ หรือหน่วยงานของรัฐ แล้วแต่กรณี

ข้อ ๕ เพื่อเป็นประกันในการปฏิบัติตามสัญญานี้ ข้าพเจ้าจะได้จัดหาบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม ซึ่งมหาวิทยาลัยเห็นสมควรมาทำสัญญาค้ำประกันข้าพเจ้าภายในเวลาที่มหาวิทยาลัยกำหนด และในกรณีที่ มหาวิทยาลัยเห็นสมควรจะให้ข้าพเจ้าเปลี่ยนผู้ค้ำประกัน ข้าพเจ้าจะปฏิบัติตามทุกประการ

สัญญานี้ทำขึ้น ๓ (สาม) ฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกันข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญา ฉบับนี้โดยละเอียดตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... นักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
(..... นางสาวศุภพร ส้มบุญพันธ์) ผู้ให้สัญญา

ลงชื่อ..... มหาวิทยาลัย ผู้รับสัญญา
(ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุกิจ พันธุ์พิมานมาศ)
คณบดีสำนักวิชาแพทยศาสตร์
ผู้รับมอบอำนาจจากอธิการบดีมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

ลงชื่อ..... พยาน ผู้ค้ำประกัน
(..... นายอภิชาต ส้มบุญพันธ์)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

หนังสือแสดงเจตนาของนักศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ทำที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นาย สรรค์กมล สันนิบาต อายุ ๑๘ ปี
 อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๖ ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง สุรนารี อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด นครราชสีมา
 รหัสไปรษณีย์ ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๙-๑๑๓-๖๕๒๓
 บุตร นาย วิวัฒน์ สันนิบาต บุตร นาง/นางสาว พรทิพย์ สันนิบาต
 ขอทำหนังสือแสดงเจตนาต่อมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ดังมีข้อความดังนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าสมัครใจที่จะเข้าร่วมศึกษาดูงาน หรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ตามกำหนดของรายวิชาต่าง ๆ ซึ่งอยู่ในหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต ทั้งที่มีอยู่ในขณะนี้และที่จะมีขึ้นภายหน้า

ข้อ ๒ ในการศึกษาดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานภายนอกสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ตามข้อ ๑ ข้าพเจ้าจะประพฤติปฏิบัติตามระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศของสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี โดยเคร่งครัด ทั้งจะต้องใช้ความระมัดระวังในการปฏิบัติงานเพื่อให้สำเร็จตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ ข้าพเจ้าจะไม่ก่อให้เกิดความเสียหายไม่ว่ากรณีใด ๆ แก่ตัวข้าพเจ้าและบุคคลอื่น

ในการศึกษาดูงานหรือฝึกปฏิบัติงานภายนอก สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ตามความในข้อ ๑ หากข้าพเจ้าได้รับความเสียหาย ไม่ว่าจะเกิดจากการกระทำของข้าพเจ้าหรือจากบุคคลอื่น ไม่ว่าจะเป็ผลโดยตรงหรือต่อเนื่องหรือที่เกี่ยวข้องกับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ข้าพเจ้าจะมีสิทธิได้รับเพียงเงินสงเคราะห์ สำหรับนักศึกษามหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี และสิทธิประโยชน์จากการประกันอุบัติเหตุที่ข้าพเจ้าหรือสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ทำประกันไว้เท่านั้น

ข้อ ๓ กรณีที่สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ชำระเงินค่าเสียหายแก่บุคคลภายนอกแทนข้าพเจ้า ไม่ว่าจะกรณีใด ๆ อันเกิดจากการที่ข้าพเจ้าปฏิบัติฝ่าฝืนความในข้อ ๒ วรรคหนึ่ง ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายค่าเสียหายคืนแก่สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี พร้อมดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ ๑๕ (สิบห้า) ต่อปี นับจากวันที่สำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ได้ชำระเงินให้แก่บุคคลภายนอก นอกจากนี้ข้าพเจ้ายังต้องรับผิดชอบค่าใช้จ่ายต่าง ๆ อันเป็นผลสืบเนื่องจากการฝ่าฝืนนั้นด้วย

ลงชื่อ.....นักศึกษาผู้ให้สัญญา

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในหนังสือฉบับนี้ครบถ้วนตลอดแล้วเห็นว่าถูกต้องจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้แสดงเจตนา
(นางสาวศุภพร สอนวนรัตน์)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

สัญญาค้ำประกันการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์

ปิดอากรแสตมป์
ต้นฉบับ ๑๐ บาท
คู่ฉบับ ๕ บาท

ทำที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว วิษณุ สัมมาพันธ์ อายุ ๕๐ ปี
 อาชีพ รับราชการ ตำแหน่ง ครูชำนาญการ สังกัด สพฐ. นส. ๑
 อยู่บ้านเลขที่ ๑๑ หมู่ที่ ๖ ตรอก..... ซอย.....
 ถนน..... ตำบล สุรนารี อำเภอ เมือง จังหวัด นครราชสีมา
 รหัสไปรษณีย์ ๓๐๐๐๐ โทรศัพท์บ้าน/ที่ทำงาน,
 โทรศัพท์เคลื่อนที่ ๐๘๗-๑๑๓-๖๕๕๗ ผู้ถือบัตรประจำตัวประชาชน ดังปรากฏตามสำเนาแนบท้ายนี้
 คู่สมรสชื่อ (ถ้ามี) นางพรทิพย์ สัมมาพันธ์ ขอทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ให้ไว้ต่อ
 มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “มหาวิทยาลัย” ดังมีข้อความต่อไปนี้

ข้อ ๑ ข้าพเจ้าได้ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์
 ที่ นาย/นาง/นางสาว วิษณุ สัมมาพันธ์ (ซึ่งต่อไปในสัญญานี้เรียกว่า “นักศึกษา”)
 ได้ทำให้ไว้ต่อมหาวิทยาลัย ตามสัญญาฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ.
 ปรากฏตามสำเนาสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์แนบท้ายสัญญานี้แล้ว ข้าพเจ้าขอให้
 สัญญาว่าถ้านักศึกษาระงับสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวที่ไว้ต่อมหาวิทยาลัย เป็นเหตุให้เกิดความรับผิดชอบ
 ต้องชดใช้เงินให้แก่มหาวิทยาลัย และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน ๖๐ (หกสิบ) วัน
 นับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดแล้ว ข้าพเจ้าตกลงยินยอมรับผิดชอบชดใช้เงินไม่เกินกว่าจำนวนเงินที่นักศึกษาต้องรับผิดชอบตาม
 ข้อผูกพันที่ระบุไว้ในสัญญาการเป็นนักศึกษาข้างต้นนั้น รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ค่าฤชาธรรมเนียม
 ค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และค่าเสียหายใด ๆ บรรดาที่มหาวิทยาลัยมีสิทธิเรียกร้อง
 กับนักศึกษาทั้งสิ้น ให้แก่มหาวิทยาลัยจนครบถ้วนภายในกำหนดเวลาที่มหาวิทยาลัยมีหนังสือบอกกล่าว
 ให้ข้าพเจ้าชำระหนี้ และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบตามสัญญาค้ำประกันนี้ตลอดไปจนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบ
 เต็มตามจำนวน ทั้งนี้ ไม่เกินวงเงินค้ำประกันจำนวน ๑,๐๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งล้านบาทถ้วน) ในกรณีที่
 มหาวิทยาลัยไม่ได้มีหนังสือบอกกล่าวไปยังข้าพเจ้าภายใน ๖๐ (หกสิบ) วันนับแต่วันที่นักศึกษาผิดนัดก็ให้
 ข้าพเจ้าหลุดพ้นจากความรับผิดชอบในดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้
 ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าวเฉพาะที่เกิดขึ้นภายหลังจากล่วงพ้น ๖๐ (หกสิบ) วันแล้ว

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

ในกรณีที่นักศึกษาได้รับอนุญาตจากมหาวิทยาลัยให้ขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อด้วยทุนหรือเงินอื่นใด หรือเหตุใด ๆ ก็ตาม แม้การขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อ นั้น จะมีการเปลี่ยนแปลงสาขาวิชา ระดับการศึกษาหรือ สถานศึกษาที่ศึกษาไปจากเดิม และมหาวิทยาลัยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้าตกลง รับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลาที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อดังกล่าวด้วย

ข้อ ๒ หากมีการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงินในการชำระหนี้ตามสัญญาการเป็นนักศึกษาให้แก่ นักศึกษา โดยได้มีหนังสือแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบและข้าพเจ้าได้ตกลงยินยอมในการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนเงิน ในการชำระหนี้ นั้น ให้ถือว่าข้าพเจ้ายินยอมมิให้ถือเอาการผ่อนเวลาหรือผ่อนจำนวนในการชำระหนี้ดังกล่าว เป็นเหตุปลดเปลื้องความรับผิดชอบของข้าพเจ้า และข้าพเจ้าจะรับผิดชอบในฐานะผู้ค้ำประกันตามสัญญานี้ตลอดไป จนกว่าจะมีการชำระหนี้ครบเต็มตามจำนวน แต่ไม่เกินกว่าระยะเวลาในการก่อหนี้ค้ำประกันตามที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนี้ หรือไม่เกินกว่าระยะเวลาอยู่ศึกษาต่อของนักศึกษาที่ขยายออกไปตามข้อ ๑ วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ในกรณีที่การพิจารณาอนุมัติจากมหาวิทยาลัยให้นักศึกษาขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อจะทำให้ระยะเวลา ในการก่อหนี้ค้ำประกันเกินกว่าระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๕ ของสัญญาค้ำประกันนั้น เมื่อมหาวิทยาลัย ได้มีหนังสือแจ้งข้าพเจ้าและข้าพเจ้าได้ยินยอมด้วยแล้ว ข้าพเจ้าตกลงจะมาทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่เพื่อให้ การค้ำประกันของข้าพเจ้าครอบคลุมระยะเวลาในการก่อหนี้ที่จะค้ำประกันตามที่นักศึกษาจะได้รับอนุมัติให้ขยายเวลา อยู่ศึกษาต่อด้วย และถึงแม้ข้าพเจ้าจะไม่มาทำสัญญาค้ำประกันฉบับใหม่ แต่ถ้าหากข้าพเจ้าได้ให้ความยินยอม ในการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อแล้ว ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังตกลงรับเป็นผู้ค้ำประกันนักศึกษาต่อไปอีกตลอดระยะเวลา ที่นักศึกษาได้รับการขยายเวลาอยู่ศึกษาต่อตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อ ๑ วรรคสอง ของสัญญาค้ำประกันนี้

ข้อ ๓ ข้าพเจ้าจะไม่ยกเลิกเพิกถอนการค้ำประกันไม่ว่ากรณีใด ๆ ตลอดระยะเวลาที่นักศึกษายังต้อง รับผิดชอบอยู่ตามเงื่อนไขในสัญญาการเป็นนักศึกษา

ข้อ ๔ เพื่อเป็นหลักฐานในการค้ำประกัน ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้าพเจ้าเป็นบุคคลที่มีคุณสมบัติตรงตาม หลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่มหาวิทยาลัยกำหนด โดยมีรายละเอียดในข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

๔.๑ ข้าพเจ้ามีความเกี่ยวข้องกับนักศึกษาโดยเป็น..... บิดา ของนักศึกษา หรือ

๔.๒ ข้าพเจ้าเป็นข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ตำแหน่ง..... กฐ
ระดับ..... ชำนาญการสังกัด..... สพจ. นท. ๑ โดยได้รับเงินเดือน..... ๕๐,๐๐๐ บาท
(..... สิทธิขั้นขาด) หรือ

๔.๓ ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้าพเจ้าเป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน โดยปลอดจากภาระผูกพันใด ๆ ทั้งสิ้นตามกฎหมาย ปรากฏตามโฉนดเลขที่..... หน้าสำรวจ..... ไร่.....
เนื้อที่..... ไร่..... งาน..... ตารางวา อยู่ที่บ้านเลขที่..... อำเภอ/เขต.....
จังหวัด..... ราคาประมาณ..... บาท (.....)
และข้าพเจ้าตกลงจะไม่จำหน่าย โอน ก่อหนี้สิน หรือภาระผูกพันใด ๆ ในที่ดินของข้าพเจ้าตามที่ระบุในข้อ ๔.๓ นี้ ตลอดระยะเวลาที่สัญญาค้ำประกันฉบับนี้มีผลใช้บังคับอยู่ เว้นแต่จะได้รับความยินยอมเป็นหนังสือจาก มหาวิทยาลัยก่อน

ลงชื่อ ผู้ค้ำประกัน

ข้อ ๕ ระยะเวลาในการก่อกำประกันตามสัญญาฯ ให้เริ่มตั้งแต่วันที่นักศึกษาทำสัญญาการเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ จนถึงวันที่นักศึกษาได้ปฏิบัติราชการหรือปฏิบัติงานครบถ้วนตามสัญญาการเป็นนักศึกษาดังกล่าว แต่ไม่เกิน ๒๒ (ยี่สิบสอง) ปี

ข้อ ๖ ที่อยู่ของข้าพเจ้าที่ปรากฏในสัญญาฯ คำประกันนี้ให้ถือเป็นภูมิลำเนาของข้าพเจ้า การส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้า ให้ส่งไปยังภูมิลำเนาดังกล่าว และถือว่าเป็นการส่งโดยชอบ โดยถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าว นับแต่วันที่หนังสือหรือเอกสารไปถึงภูมิลำเนาของข้าพเจ้า ไม่ว่าข้าพเจ้าหรือบุคคลอื่นใดที่พำนักอยู่ในภูมิลำเนาของข้าพเจ้าจะได้รับหนังสือหรือเอกสารนั้นไว้หรือไม่ก็ตาม

หากข้าพเจ้าเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนา ข้าพเจ้าจะต้องมีหนังสือแจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนายังมหาวิทยาลัย หรือได้บันทึกถ้อยคำการเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาไว้กับเจ้าหน้าที่ของมหาวิทยาลัย การละเลยไม่แจ้งเปลี่ยนแปลงภูมิลำเนาดังกล่าวให้มหาวิทยาลัยทราบ หากมหาวิทยาลัยได้ส่งหนังสือหรือเอกสารเพื่อบอกกล่าว แจ้ง หรือทวงถาม ไปยังข้าพเจ้าตามที่ปรากฏอยู่ในสัญญาฯ คำประกันนี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้าได้ทราบข้อความในหนังสือหรือเอกสารดังกล่าวโดยชอบแล้ว

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญาฯ คำประกันฉบับนี้โดยละเอียดตลอดดีแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อ ไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้ค้ำประกัน
(นายอภิชาต สอนพูน)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)

หนังสือแสดงความยินยอมของคู่สมรสผู้ค้าประกัน

ทำที่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี

วันที่ ๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว พรทิพย์ สันญาพันธ์ อายุ ๕๐ ปี
 เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ๓๓๐๐๑ ๐๐๖๕๕ ๓๕๐ เป็นคู่สมรสตามกฎหมาย
 ของ นาย/นาง/นางสาว วิชัย สันญาพันธ์ ผู้ค้าประกันตามสัญญา
 การเป็นนักศึกษาเพื่อศึกษาวิชาแพทยศาสตร์ของ นาย/นาง/นางสาว ศุภพร สันญาพันธ์ ได้
 ทราบและเข้าใจข้อความในสัญญาค้าประกันฉบับลงวันที่ เดือน พ.ศ. แล้ว
 ยินยอมให้ นาย/นาง/นางสาว วิชัย สันญาพันธ์ ทำสัญญาค้าประกันได้ และ
 ข้าพเจ้ายินยอมรับผิดชอบร่วมกับ (นาย/นาง) วิชัย สันญาพันธ์
 ตามสัญญาค้าประกันนั้นทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้ให้ความยินยอม
(นางพรทิพย์ สันญาพันธ์)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)

ลงชื่อ..... พยาน
(.....)